AUTORISATIONS

1 ☐ J'AUTORISE mon enfant à participer à toutes les activités proposées, y compris les sorties extérieures, et à emprunter les moyens de locomotion nécessaires (bus, car, pédibus,…)

2 ☐ J'AUTORISE ☐ JE N'AUTORISE PAS mon enfant à quitter les activités municipales accompagné(e) par une personne autre que ses parents (selon la liste ci-dessous) et en accepte la responsabilité dès lors qu'il n'est plus dans l'enceinte de l'établissement.

Liste des personnes autorisées à venir chercher mon enfant :

Nom:.. ☎:..

Nom:.. ☎:..

Nom:.. ☎:..

Nom:.. ☎:..

3 ☐ J'AUTORISE ☐ JE N'AUTORISE PAS la ville à diffuser l'image de mon enfant dans ses publications et dans la presse.

INFORMATIONS SANITAIRES / AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE

Nom du médecin traitant : .... ☎:..

VACCINATION :

DT Polio :	☐ Oui	☐ Non	Date du dernier rappel : ....
ou Tétracoq / Pentacoq	☐ Oui	☐ Non	Date du dernier rappel : ....
AUTRES VACCINS :	☐ Oui	☐ Non	Date du dernier rappel : ....

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

Traitement médical permanent : ☐ Oui ☐ Non

Allergies : ☐ Oui ☐ Non

- Médicamenteuses : ☐ Oui ☐ Non • Alimentaires : ☐ Oui ☐ Non
- Autres : ☐ Oui ☐ Non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (préciser si automédication et fournir un certificat médical) :

....

....

Asthme : ☐ Oui ☐ Non Autres problèmes médicaux : ☐ Oui ☐ Non

Merci de détailler et de préciser la conduite à tenir (préciser si automédication et fournir un certificat médical):

....

....

4 Déclare exacts les renseignements portés dans ce dossier et autorise les responsables des structures où mon enfant est inscrit à prendre le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, transport en ambulance, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de mon enfant.

Fait à .... le ..../......../ 2014 **Nom et signature :** (précédés de « Lu et approuvé »)

Ville de Saint Jean de la Ruelle



P'TITEMPO : inscriptions des maternelles pour la rentrée 2014 > 2015

Favoriser l'épanouissement et contribuer à la réussite scolaire des enfants



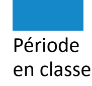
P'TITEMPO : la rentrée, mode d'emploi

Après évaluation du dispositif A'TEMPO et à l'issue d'une concertation avec la communauté éducative et les parents d'élèves, la municipalité a décidé de procéder à une adaptation des temps d'activités périscolaires (qui s'appellera désormais P'TITEMPO en maternelle) pour la rentrée 2014. Elle s'organisera de la façon suivante :

- Une semaine scolaire de 24 heures d'enseignement est répartie sur 4 jours et demi. Les enfants vont à l'école **le mercredi matin.**
- 45 minutes quotidiennes **d'activités périscolaires gratuites** sont proposées par la ville et réparties en début d'après midi, **les lundi, mardi, jeudi et vendredi de 13 h 30 à 14 h 15.**

Ateliers P'TITEMPO* : ces activités proposées sur 5 cycles dans l'année offriront ainsi aux enfants la possibilité de participer à des activités calmes

- Les enfants bénéficieront d'un **encadrement de qualité** assuré par des ATSEM, et des animateur(trice)s municipaux(ales).
- Un(e) **référent(e) municipal(e)** est chargé(e) dans chaque école des relations avec les familles. Ses coordonnées seront communiquées à la rentrée.
- La restauration est assurée, et ouverte à tous, pour le déjeuner du mercredi (accueil jusqu'à 13 h 30). Le transfert vers les centres de loisirs est assuré pour les enfants concernés.


Période en classe


Période P'TITEMPO maternelles

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Repas	Repas		Repas	Repas
13 h 30 14 h 15	13 h 30 14 h 15		13 h 30 14 h 15	13 h 30 14 h 15
14 h 15 16 h 30	14 h 15 16 h 30		14 h 15 16 h 30	14 h 15 16 h 30

** Inscription obligatoire*



Ville de Saint jean de la Ruelle

Photo

Année scolaire 2014 / 2015

INSCRIPTION aux activités gratuites organisées par la ville les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 13 h 30 à 14 h 15.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE / INSCRIPTION

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (nom, prénom) ....

responsable légal(e) de l'enfant (nom, prénom)..

École fréquentée à la rentrée 2014 :..

Classe à la rentrée 2014 :.. Date de naissance :..

Téléphone : .... mail :..

Adresse :..

N° d'assurance ....

Nom et téléphone de la personne à joindre en cas d'urgence : ....

inscris mon enfant aux activités organisées par la ville pour l'année scolaire 2014/2015, les jours suivants :

☐ le lundi de 13 h 30 à 14 h 15 ☐ le mardi de 13 h 30 à 14 h 15 ☐ le jeudi de 13 h 30 à 14 h 15 ☐ le vendredi de 13 h 30 à 14 h 15

Toute inscription engage la présence de l'enfant.
Toute absence anticipée devra obligatoirement faire l'objet d'une information auprès du service d'accueil.

Document à retourner : aux référents actuels, par courriel ou en mairie, au plus tard, le 31 juillet 2014.

Renseignements complémentaires : Service Loisirs Enfants 02 38 79 33 50
enseignement@ville-saintjeandelaruelle.fr - www.ville-saintjeandelaruelle.fr

